Waarom geeft de Amerikaanse overheid ons geld uit aan oorlogen en niet aan gezondheidszorg?

Waarom vallen de VS systematisch zoveel landen binnen?

‘Binnenvallen’ is niet het exacte woord. Ze molesteren, doden, bombarderen, vernietigen, vervuilen en maken vele landen en miljoenen mensen over de hele wereld ellendig, maar vallen zelden binnen. Het ergste van alles is dat de Amerikaanse regering dit voorstelt als een ‘humanitaire’, ‘strijd voor democratie’, ‘verdediging van de Amerikaanse manier van leven’ en soortgelijke onzin.

En idioten geloven ze, blijven met sterren en strepen zwaaien, met een volkomen onredelijk gevoel van trots.

Quora
Aleksandar Pantić
2019



Ons primaire gezondheidszorgsysteem is een puinhoop. Ik heb een plan om het te repareren.

- 28 juni 2023

Door Bernie Sanders; De Bewaker

Miljoenen Amerikanen hebben geen toegang tot een dokter of tandarts of moeten maanden wachten voordat ze gezien kunnen worden. Laten we dat veranderen.

Het slechte nieuws is dat het Amerikaanse gezondheidszorgsysteem kapot en disfunctioneel is. We geven per hoofd van de bevolking twee keer zoveel uit als bijna elk ander land, bijna 13.000 dollar per jaar, terwijl 85 miljoen Amerikanen onverzekerd of onderverzekerd blijven. Bovendien zijn onze gezondheidsresultaten vaak slechter. In termen van levensverwachting leven we bijvoorbeeld veel korter dan de mensen in veel andere geïndustrialiseerde landen.

Het systeem laat gewone Amerikanen in de steek. Aan de andere kant hebben de verzekerings- en farmaceutische bedrijven die het land domineren torenhoge winsten en ontvangen hun CEO's exorbitante compensatiepakketten. De duizenden lobbyisten die deze bedrijven op Capitol Hill hebben, doen het ook erg goed.

Het is tijd voor verandering.

Hoe rampzalig ons algehele gezondheidszorgsysteem ook is, ons eerstelijnszorgsysteem is zelfs nog erger.
Tientallen miljoenen Amerikanen leven in gemeenschappen waar ze geen dokter of tandarts kunnen vinden, zelfs niet als ze verzekerd zijn, terwijl anderen maanden moeten wachten voordat ze gezien kunnen worden.
Ondanks dat er enorm veel geld wordt uitgegeven aan gezondheidszorg, hebben de Verenigde Staten niet genoeg artsen, tandartsen, verpleegkundigen, beoefenaars van de geestelijke gezondheidszorg, apothekers of thuiszorgwerkers. En dat personeelstekort wordt steeds erger.

De meeste landen besteden tussen de 10% en 15% van hun gezondheidszorgbudgetten aan eerstelijnszorg.
Canada geeft 13% uit, Duitsland 15%, Spanje 17% en Australië 18%. Wij besteden minder dan 7%.

Met andere woorden: in plaats van te investeren in ziektepreventie en mensen in staat te stellen gemakkelijk en tijdig toegang te krijgen tot de medische zorg die ze nodig hebben, geven we veel geld uit aan dure ziekenhuis- en tertiaire zorg. Ons "systeem" is er groots bij als mensen in het ziekenhuis belanden. We doen gewoon niet veel om te voorkomen dat ze daarheen gaan.

Elke grote medische organisatie is het erover eens dat onze investeringen in de eerstelijnsgezondheidszorg jammerlijk ontoereikend zijn. Ze begrijpen dat het focussen op ziektepreventie en het bieden van een medisch huis aan Amerikanen niet alleen levens zal redden en het menselijk lijden zal verlichten, maar ook geld zal besparen. Het bieden van eerstelijnszorg aan iedereen is niet alleen goed overheidsbeleid, het is ook kosteneffectief.

De belangrijkste ruggengraat van ons huidige eerstelijnszorgsysteem, vooral voor Amerikanen met lage en middeninkomens, is het Federally Qualified Community Health Center-programma. Tegenwoordig ontvangen 30 miljoen mannen, vrouwen en kinderen hoogwaardige basisgezondheidszorg in gemeenschapsgezondheidscentra in 14.000 buurten in elke staat van Amerika. Veel van deze centra bieden ook tandheelkundige zorg, geestelijke gezondheidszorg en goedkope medicijnen op recept.

Volgens een recent onderzoek door een expert van de Kaiser Permanente School of Medicine hebben gemeenschapsgezondheidscentra Medicare en Medicaid alleen al in 2021 $25 miljard bespaard.

Onderzoek heeft zelfs aangetoond dat het voor een Medicaid-patiënt ongeveer $2.300 goedkoper is om zorg te krijgen van een gemeenschapsgezondheidscentrum dan in een privékliniek, en dat het voor een Medicare-patiënt ongeveer $1.200 goedkoper is om zorg te krijgen in een gemeenschapsgezondheidscentrum dan op een polikliniek.

In een tijd waarin miljoenen Amerikanen geen andere keuze hebben dan naar een spoedeisende hulp te gaan voor hun basisbehoeften op het gebied van de gezondheidszorg, blijkt dat een bezoek aan de eerste hulp ongeveer tien keer duurder is dan een bezoek aan een gemeenschapsgezondheidscentrum.

Een ding is zeker. We kunnen de crisis in de primaire gezondheidszorg niet aanpakken tenzij we ook de grote tekorten in ons zorgpersoneel aanpakken. Volgens de meest recente schattingen wordt ons land de komende tien jaar geconfronteerd met een tekort van meer dan 120.000 artsen – waaronder een groot tekort aan artsen in de eerste lijn.

Het tekort aan verpleegkundigen kan zelfs nog groter zijn. Alleen al de komende twee jaar zullen we naar schatting tussen de 200.000 en 450.000 extra verpleegkundigen nodig hebben.

Ook in Amerika hebben we een tekort van zo'n 100.000 tandartsen.

En ondanks de zeer ernstige crisis op het gebied van de geestelijke gezondheidszorg waarmee we worden geconfronteerd, is er een enorm tekort aan aanbieders van geestelijke gezondheidszorg – psychiaters, psychologen, maatschappelijk werkers, hulpverleners, verslavingsspecialisten en nog veel meer.

Jarenlang hebben leden van het Congres over deze crises *gesproken* . Nu is het tijd om *te handelen.*
Als voorzitter van de Amerikaanse Senaatscommissie voor Gezondheid, Onderwijs, Arbeid en Pensioenen (Help) werk ik er hard aan om tweeledige wetgeving aan te nemen die ons primaire gezondheidszorgsysteem zal transformeren, zodat iedere Amerikaan, waar hij of zij ook woont of wat zijn inkomen ook is, de zorg krijgen die ze nodig hebben, wanneer ze die nodig hebben.
Als we de financiering voor de eerstelijnszorg in vijf jaar tijd met 130 miljard dollar zouden verhogen, door een combinatie van verhoogde federale financiering en het elimineren van een deel van de enorme verspilling en bureaucratie in het huidige gezondheidszorgsysteem, zouden we het aantal mensen dat gebruik maakt van gemeenschapsgezondheidscentra kunnen *verdubbelen* . komen dicht in de buurt van het bieden van basisgezondheidszorg aan iedereen in Amerika.

Bovendien zou een investering van 40 miljard dollar over een periode van vijf jaar het aantal artsen, verpleegkundigen, tandartsen en geestelijke gezondheidszorgverleners die we zo hard nodig hebben aanzienlijk kunnen vergroten.

Is deze vijfjarige investering van 170 miljard dollar in ons eerstelijnszorgsysteem en ons gezondheidszorgpersoneel veel geld?

Ja. Het is. Maar laten we duidelijk zijn. Deze jaarlijkse investering van 34 miljard dollar om ons gezondheidszorgsysteem te verbeteren zou neerkomen op minder dan de helft van de *verhoging* die het Congres alleen al vorig jaar aan het Pentagon heeft toegekend.

In mijn ogen is gezondheidszorg een mensenrecht. De wetgeving die ik voorstel zou een grote bijdrage leveren aan het bereiken van dat doel.

Het ministerie van Buitenlandse Zaken onderzoekt of het via de VS F-35-vliegtuigonderdelen aan Israël kan leveren, ondanks een rechterlijk verbod.

Dat meldt NOS. Een Haagse rechtbank bepaalde vorige maand dat Nederland de export van F-35-jetstukken aan Israël moet opschorten, omdat Israël het internationaal humanitair recht schendt in Gaza. De regering is in cassatie gegaan tegen deze uitspraak.Het Europese distributiecentrum voor de F-35-gevechtsvliegtuigen van Amerikaanse makelij bevindt zich in Woensdrecht, in het zuiden van Nederland. Van daaruit worden de onderdelen geleverd aan Europese landen en Israël.Volgens NOS heeft het ministerie de VS op de hoogte gesteld van het verbod en wordt er gekeken naar andere manieren om de onderdelen alsnog bij Israël te krijgen, bijvoorbeeld via een tussenstop in de VS.
Juristen betwijfelen of dit juridisch houdbaar is. Galina Cornelisse, hoogleraar recht aan de Vrije Universiteit Amsterdam, zegt dat de zoektocht in strijd is met het internationaal recht. Marten Zwanenburg, hoogleraar militair recht aan de Universiteit van Amsterdam en de Nederlandse Defensie Academie, stelt dat als de eindbestemming Israël is, het niet uitmaakt of de VS een tussenstap is.De zaak was aangespannen door mensenrechtenorganisaties, waaronder Oxfam Novib, PAX en The Rights Forum. Zij vinden dat Nederland medeplichtig is aan Israëls "mogelijke oorlogsmisdaden" in Gaza, waar sinds oktober meer dan 31.000 Palestijnen zijn gedood en 73.000 gewond zijn geraakt door Israëls militaire offensief. (bron: Nieuws Marokko) 2024

Door Humeyra Pamuk en Idrees Ali

WASHINGTON (Reuters) 29 maart 2024 - De VS hebben de afgelopen dagen toestemming gegeven voor de overdracht van miljarden dollars aan bommen en straaljagers naar Israël, zeiden twee bronnen die bekend zijn met de inspanning vrijdag, zelfs nu Washington publiekelijk zijn zorgen uit over een verwachte Israëlische aanval. militair offensief in Rafah.

De nieuwe wapenpakketten omvatten meer dan 1.800 MK84 bommen van 2.000 pond en 500 MK82 500-pounds. pondbommen, zeiden de bronnen, die een rapport in de Washington Post bevestigden.

Washington geeft jaarlijks 3,8 miljard dollar aan militaire hulp aan Israël, zijn oude bondgenoot.